



5012-5. DIFERENCIAS POR SEXO EN LAS TENDENCIAS DE HOSPITALIZACIÓN Y MORTALIDAD HOSPITALARIA POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SIN ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST EN ESPAÑA

Antonia Sambola Ayala¹, Carolina Ortiz Cortés², José María Gámez Martínez³, Leticia Fernández Frieria⁴, Clara Bonanad Lozano⁵, Lorenzo Fácila Rubio⁶, Milagros Pedreira Pérez⁷, Ángel Cequier Fillat⁸ y Nicolás Rosillo Ramírez⁹

¹Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España, ²Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Madrid, España, ³Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca (Illes Balears), España, ⁴HM Hospitales, Madrid, España, ⁵Hospital General Universitario, Valencia, Valencia, España, ⁶Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España, ⁷Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, ⁸Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España y ⁹Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo del estudio es evaluar las tendencias temporales de ingreso y mortalidad hospitalaria por infarto agudo de miocardio sin elevación del ST (IAMSEST) en función del sexo en España.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados con un IAMSEST como diagnóstico principal entre 2007 y 2022. Los datos se extrajeron del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), empleando los códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (versión 9ª -2007-2015- y 10ª -2016-2022) establecidos por los Centers for Medicare & Medicaid Services. Se obtuvieron tasas de frecuentación y mortalidad hospitalaria bruta y estandarizada por edad (18-34, 35-49, 50-64, 65-79, 80-94, > 95). La población de referencia se calculó como el sumatorio de la población española durante el periodo de estudio. Se obtuvo la razón de tasas de incidencia (RTI) para evaluar los cambios en las tasas en el periodo mediante regresión de Poisson con varianza robusta.

Resultados: Se registraron 332.426 hospitalizaciones por IAMSEST, 226.202 hombres (68,0%) y 106.224 mujeres (32,0%). La edad media fue mayor en mujeres (75,2 ± 12,3 vs 68,2 ± 12,9 p 0,001). La tasa de hospitalización estandarizada fue superior en hombres que en mujeres (44,5 vs 61,5 ingresos por cada 100.000 habitantes-año, p 0,001). La tasa de hospitalización en hombres aumentó de 58,3 ingresos por 100.000 habitantes en 2007 a 63,9 en 2022 (RTI: 1,007; IC95%: 1,002-1,011; p = 0,003), mientras que en mujeres disminuyó de forma no significativa de 28,7 en 2007 a 27,2 en 2022 (RTI: 0,997; IC95%: 0,992-0,997 p = 0,253) (figura). Se observó una mayor mortalidad hospitalaria cruda en mujeres (6,9 vs 4,4%, p 0,001). En hombres, esta pasó del 5,2% en 2007 a 3,8% en 2022 (RTI: 0,980; IC95%: 0,977-0,983; p 0,001), y en mujeres del 7,7% al 6,5% durante el mismo periodo (RTI: 0,989; IC95%: 0,986-0,992; p 0,001). La mortalidad hospitalaria estandarizada en las mujeres disminuyó un 3,9% interanual durante el periodo 2007-2022 (RTI: 0,961; IC95%: 0,934-0,988; p = 0,005), y en los un 3,5% (RTI: 0,965; IC95%: 0,946-0,984; p = 0,001).

Conclusiones: Los pacientes ingresados por IAMSEST en España fueron mayoritariamente hombres. Sin embargo, las mujeres, presentaron una mayor mortalidad asociada al ingreso que los hombres. Se ha observado una disminución en la mortalidad hospitalaria ajustada por edad en pacientes con ingreso principal

de IAMSEST, tanto en hombres como en mujeres.